

MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE VISITA ARTEORTO FOR KIDS
 da inviare compilato per email a **scuole@arteorto.it** o per fax allo **0575/750000**

• DATI ORDINANTE (*campi obbligatori)

Scuola* _____
 Via _____ N° _____ Città _____ Prov _____
 CAP _____ Tel* _____ Fax _____ E-mail* _____
 P. Iva/C.Fiscale _____ Ordine e grado scolastico _____

• DATI CAPOGRUPPO VIAGGIO (*campi obbligatori)

Nome del referente* _____ Cell* _____
 E-mail del referente* _____

• DATA ORARI N° PARTECIPANTI

Data scelta per la visita _____ Ora di arrivo prevista _____ Ora di partenza per il rientro _____
 N° di partecipanti _____ di cui N° handicap _____ N° di accompagnatori _____

• PRANZO (barrare l'opzione scelta)

- Scegliamo di pranzare al coperto con cestino dei ragazzi (locale dell'Oratorio a 4 min a piedi dalla Pinacoteca, riscaldato e provvisto di tavoli, sedie e servizi igienici) a € 1.50 a testa da lasciare in busta chiusa nella cassetina rossa delle offerte sotto il porticato d'ingresso
- Pranziamo con cestino portato dai ragazzi

• TRASPORTO (barrare l'opzione scelta)

- Richiediamo che sia l'Agenzia a pensare al noleggio del pullman con partenza da
 Indirizzo _____
- Penseremo da soli al trasporto

PREZZI con un min. di 20 paganti (insegnanti sempre gratuiti): € 12.00 cad.

GIORNI: Mercoledì e Giovedì (giornata intera)

PERIODO: da Settembre a Novembre, da Gennaio a Marzo e da Maggio a Giugno

La visita si compone di **Attività Didattica** alla Pinacoteca di Brera, **Visita** all'Orto Botanico e **Laboratorio didattico** a scelta fra:

- Erboristi per un giorno**
- Arcobaleno verde**

• **MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare la modalità scelta)**

- Bonifico bancario entro il giorno di visita e rilascio di Fattura
 Bonifico bancario a seguito di emissione Fattura Elettronica

ESTREMI PER BONIFICO: intestato a Circolo degli Esploratori T.O.

Banca C.R. Firenze Ag. di Sansepolcro IBAN: IT 98 V 0616 0716100 74 00 00 01 484 con spese a Vs carico

• **DATI PER INTESTAZIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA/RICEVUTA**

Ragione sociale

Via N° Città Prov

CAP Tel Fax P. Iva/C.Fiscale

Cod Univoco scuola CIG

Per accettazione

Timbro e firma